

چکیده

هدف: کوتاهی قد یکی از مشکلات شایع در کلینیک اطفال است. قد طبیعی یک شاخص سلامت در کودکان است و اختلال رشد در کودکان می تواند اولین تظاهر یک بیماری مزمن و جدی باشد. کوتاهی قد به تنهایی یک بیماری محسوب نمی شود ولی می تواند از تظاهرات بیماریهای متعددی مثل کمبود هورمون رشد باشد. تشخیص زود و درمان به موقع در اغلب موارد بسیار ارزشمند است.

روش مطالعه: این مطالعه یک مطالعه توصیفی تحلیلی از نوع Cross Sectional و شامل ۳۰ کودک کوتاه قد ۲ تا ۱۵ ساله مراجعه کننده به کلینیک بین سالهای ۱۳۸۷ و ۱۳۸۸ در اردبیل می باشد. ارزیابی ها شامل شرح حال دقیق، معاینه فیزیکی و تست های آزمایشگاهی بود. تست های آزمایشگاهی اولیه شامل شمارش سلولهای خون، سرعت رسوب گلبولهای قرمز، کلسیم، فسفر، آلکالن فسفاتاز، اوره، کراتینین، تستهای تیروئیدی، آنالیزادراری، کشت ادراری، آزمایش مدفوع، کاریوتایپ (در دختران) و تعیین سن استخوانی بود. هورمون رشد با دو تست تحریکی استاندارد اندازه گیری و در صورت ترشح زیر 10 mcg / Lit ، کمبود هورمون رشد برای بیمار مطرح شد. البته تست تحریکی دوم فقط در صورت غیر طبیعی بودن نتایج تست تحریکی اول در کودکان انجام گرفت.

یافته ها: ۳۰ کودک (۱۵ پسر، ۱۵ دختر) کوتاه قد که قد آنها زیر ۲ انحراف معیار برای سن و جنس بود، مورد مطالعه قرار گرفتند. واریاسیون های نرمال علت ۷۰٪ موارد کوتاهی قد بود که شامل کوتاه قدی سرشتی (۳/۵۳٪) و کوتاه قدی فامیلی (۱۶/۶٪) شد. علت کوتاهی قد بقیه افراد پاتولوژیک (۳۰٪) بود که کمبود هورمون رشد (۳/۱۳٪) و هایپوتیروئیدی (۶/۷٪) شایعترین علت کوتاهی قد پاتولوژیک بودند.

نتیجه گیری: شیوع کمبود هورمون رشد در این مطالعه بیش از سایر مطالعات بدست آمد که بدلیل

محدودیت در تعداد بیماران مورد مطالعه و ارجاعی بودن بیماران بوده است.